

**Declaration and Power of Attorney for Patent Application**  
**Déclaration et Pouvoirs pour Demande de Brevet**  
**French Language Declaration**

En tant l'inventeur nommé ci-après, je déclare par le présent acte que :

Mon domicile, mon adresse postale et ma nationalité sont ceux figurant ci-dessous à côté de mon nom.

Je crois être le premier inventeur original et unique (si un seul nom est mentionné ci-dessous), ou l'un des premiers co-inventeurs originaux (si plusieurs noms sont mentionnés ci-dessous) de l'objet revendiqué, pour lequel une demande de brevet a été déposée concernant l'invention intitulée

As a below named inventor, I hereby declare that :

My residence, post office address and citizenship are as stated next to my name.

I believe I am the original, first and sole inventor (if only one name is listed below) or an original, first and joint inventor (if plural names are listed below) of the subject matter which is claimed an for which a patent is sought on the invention entitled

**Detecting and monitoring HIV viral infections**

et dont la description est fournie ci-joint à moins

☐ ci-joint

☐ a été déposée le

sous le numéro de demande des  
Etats-Unis ou le numéro de demande  
international PCT

et modifiée le

(le cas échéant).

Je déclare par le présent acte avoir passé en revue et compris le contenu de la description ci-dessus, revendications comprises, telles que modifiées par toute modification dont il aura été fait références ci-dessus.

Je reconnais devoir divulguer toute information pertinente à la brevetabilité, comme défini dans le Titre 37, § 1.56 du Code fédéral des réglementations.

the specification of which :

☐ is attached hereto.

☐ was filed on

as United States Application Number or  
PCT International Application Number.  
**PCT/FR99/03311 filed on December 29,  
1999**

and was amended on

(if applicable).

I hereby state that I have reviewed and understand the contents of the above identified specification, including the claims, as amended by any amendment referred to above.

I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56.

## French Language Declaration

Je revendique par le présent acte avoir la priorité étrangère, en vertu du Titre 35, § 119(a)-(d) ou § 365(b) du Code des Etats-Unis, sur toute demande étrangère de brevet ou certificat d'inventeur ou, en vertu du Titre 35, § 365(a) du même Code, sur toute demande internationale PCT désignant au moins un pays autre que les Etats-Unis et figurant ci-dessous et, en cochant la case, j'ai aussi indiqué ci-dessous toute demande étrangère de brevet, tout certificat d'inventeur ou toute demande internationale PCT ayant date de dépôt précédant celle de la demande à propos de laquelle une priorité est revendiquée.

Prior Foreign application(s)  
Demande(s) de brevet antérieure(s) dans un autre pays.  
98/16727 France

(Number) (Country)  
(Numéro) (Pays)

(Number) (Country)  
(Numéro) (Pays)

Je revendique par le présent acte tout bénéfice, en vertu du Titre 35, § 119(e) du Code des Etats-Unis, de toute demande de brevet provisoire effectuée aux Etats-Unis et figurant ci-dessous.

(Application No.) (Filing Date)  
(N° de demande) (Date de dépôt)

Je revendique par le présent acte tout bénéfice, en vertu du Titre 35, § 120 du Code des Etats-Unis, de toute demande de brevet effectuée aux Etats-Unis, ou en vertu du Titre 35, § 365(c) du même Code, de toute demande internationale PCT désignant les Etats-Unis et figurant ci-dessous et, dans la mesure où l'objet de chacune des revendications de cette demande de brevet n'est pas divulgué dans la demande antérieure américaine ou internationale PCT, en vertu des dispositions du premier paragraphe du Titre 35, § 112 du code des Etats-Unis, je reconnais devoir divulguer toute information pertinente à la brevetabilité, comme défini dans le Titre 37, § 1.56 du Code fédéral des réglementations, dont j'ai pu disposer entre la date de dépôt de la demande antérieure et la date de dépôt de la demande nationale ou internationale PCT de la présente demande :

(Application No.) (Filing Date)  
(N° de demande) (Date de dépôt)

(Application No.) (Filing Date)  
(N° de demande) (Date de dépôt)

Je déclare que par le présent acte que toute déclaration ci-incluse est, à ma connaissance, véridique et que toute déclaration formulée à partir de renseignements ou de suppositions est tenue pour véridique ; et de plus, que toutes ces déclarations ont été formulées en sachant que toute fausse déclaration volontaire ou son équivalent est passible d'une amende ou d'une incarcération, ou des deux, en vertu de la section 1001 du Titre 18 du Code des Etats-Unis, et que de telles déclarations volontairement fausses risquent de compromettre la validité de la demande de brevet ou du brevet délivré à partir de celle-ci.

I hereby claim foreign priority under Title 35, United States Code, § 119(a)-(d) or § 365(b) of any foreign application(s) for patent or inventor's certificate, or § 365(a) of any PCT International application which designated at least one country other than the United States, listed below, and have also identified below, by checking the box, any foreign application for patent or inventor's certificate, or PCT International application having a filing date before that of the application on which priority is claimed.

Priority claimed  
Droit de priorité  
revendiqué

December 31, 1998

(Day/Month/Year Filed)  
(Jour/Mois/Anné de dépôt)

☒ ☐  
Yes No  
Oui Non

(Day/Month/Year Filed)  
(Jour/Mois/Anné de dépôt)

☐ ☐  
Yes No  
Oui Non

I hereby claim the benefit under Title 35, United States Code, § 119(e) of any United States provisional application(s) listed below.

(Application No.) (Filing Date)  
(N° de demande) (Date de dépôt)

I hereby claim the benefit under Title 35, United States Code, § 120 of any United States application(s), or § 365(c) of any PCT International application designating the United States, listed below and, insofar as the subject matter of each of the claims of this application is not disclosed in the prior United States or PCT International application in the manner provided by the first paragraph of Title 35, United States Code, § 112, I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56 which became available between the filing date of the prior application and the national or PCT international filing date of this application.

(Status) (patented, pending, abandoned)  
(Statut) (breveté, en cours d'examen, abandonné)

(Status) (patented, pending, abandoned)  
(Statut) (breveté, en cours d'examen, abandonné)

I hereby declare that all statements made herein of my own knowledge are true and that all statements made on information and belief are believed to be true; and further that these statements were made with the knowledge that willful false statements and the like so made are punishable by fine or imprisonment, or both, under Section 1001 of Title 18 of the United States Code and that such willful false statements may jeopardize the validity of the application or any patent issued thereon.

## French Language Declaration

**POUVOIRS :** En tant que l'inventeur cité, je désigne par la présente l'(les) avocats(s) et/ou agent(s) suivant(s) pour qu'ils poursuive(nt) la procédure de cette demande de brevet et traite(nt) toute affaire s'y rapportant avec l'Office des brevets et des marques: (mentionner le nom et le numéro d'enregistrement).

**POWER OF ATTORNEY :** As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to persecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith: (list name and registration number)

All practitioners associated with  
CUSTOMER NUMBER 000826

RAYMOND O. LINKER, JR. Registration No. 26,419

Adresser toute correspondance à :

Send Correspondence to :

**ALSTON & BIRD LLP**

Bank of America Plaza  
101 South Tryon Street, Suite 4000  
CHARLOTTE, NC 28280-4000 U.S.A.

Adresser tout appel téléphonique à :  
(nom et numéro de téléphone)

Direct Telephone calls to : (name and telephone number)

(704) 444-1000

Nom complete de l'unique ou premier inventeur <b>TRANCHAND-BUNEL Denis</b>		Full name of sole or first inventor	
Signature de l'inventeur <i>[Signature]</i>	Date <b>22-06-01</b>	Inventor's signature	Date
Domicile <b>59790 RONCHIN (FRANCE) FRX</b>		Residence	
Nationalité <b>Française</b>		Citizenship	
Adresse Postale <b>2, Rue Jacques Brel 59790 RONCHIN (FR)</b>		Post Office Address	
Nom complete du second co-inventeur, le cas echeant <b>AURIAULT Claude</b>		Full name of second joint inventor, if any	
Signature de l'inventeur <i>[Signature]</i>	Date <b>22/06/01</b>	Second inventor's signature	Date
Domicile <b>59310 NOMAIN (FRANCE) FRX</b>		Residence	
Nationalité <b>Française</b>		Citizenship	
Adresse Postale <b>60, Rue Louis Guislain 59310 NOMAIN (FR)</b>		Post Office Address	

**GRAS-MASSE Helene** *[Signature]*

(Fournir les mêmes renseignements et la signature de tout co-inventeur supplémentaire.)

**321 rue de la Rosière  
59710 MERIGNIES (FRANCE)  
Nationalité Française**

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors.)

# French Language Declaration

Nom complete du troisième co-inventeur, le cas échéant <b>GRAS-MASSE Hélène</b>		Full name of third joint inventor, if any	
Signature de l'inventeur <i>Hélène Gras-Masse</i>	Date 22/06/01	Third inventor's signature	Date
Domicile 59710 MERIGNIES (FRANCE) <i>FRX</i>		Residence	
Nationalité Française		Citizenship	
Adresse Postale 321, Rue de la Rosière 59710 MERIGNIES (FR)		Post Office Address	
Nom complete du quatrième co-inventeur, le cas échéant		Full name of fourth joint inventor, if any	
Signature de l'inventeur	Date	Fourth inventor's signature	Date
Domicile		Residence	
Nationalité		Citizenship	
Adresse Postale		Post Office Address	
Nom complete du cinquième co-inventeur, le cas échéant		Full name of fifth joint inventor, if any	
Signature de l'inventeur	Date	Fifth inventor's signature	Date
Domicile		Residence	
Nationalité		Citizenship	
Adresse Postale		Post Office Address	
Nom complete du sixième co-inventeur, le cas échéant		Full name of sixth joint inventor, if any	
Signature de l'inventeur	Date	Sixth inventor's signature	Date
Domicile		Residence	
Nationalité		Citizenship	
Adresse Postale		Post Office Address	

(Fournir les mêmes renseignements et la signature de tout co-inventeur supplémentaire.)

Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors.)